

新乡医学院第一附属医院
 医疗设备安装使用验收报告

填表时间 2025 年 9 月 22 日

医疗设备所在科室及部门: 烧伤整形与医疗美容科	
医疗设备名称: 二氧化碳激光治疗仪	质保年限: 三年
国别及品牌: 中国. 科英	规格型号: KL-R型
生产厂家: 吉林省科英激光有限责任公司	供应商: 河南逐云医疗科技有限公司
数量: 1	单价及总价: 640000. 640000
到货时间: 2025. 8. 20	启用时间: 2025. 8. 21
使用科室验收意见	医疗设备是否符合合同要求: 是
	配件及附件是否齐全, 有无损坏: 是
	到货设备参数是否与合同及招、投标文件一致: 是
	医疗设备的性能、指标是否达到使用科室要求: 是
	医疗设备安装后是否使用正常: 是
	设备最终验收结论 (是否合格): 是
	使用科室负责人对以上验收结果确认签字: 李春
供应商授权人签字: 李春花	联系电话: 18939342626
修配组负责人签字: 李斌	医学装备部验收人签字: 贾文豪
医学装备部负责人签字: 李斌	招标办公室负责人签字: /
固定资产办负责人签字: /	
设备采购费用是否走科研经费: (如“是”与财务部核实经费是否够用后需标注; 如“无”填写“否”即可)	
备注事项: 400万及以上大宗采购项目招标办公室及固定资产办参与验收。	

新乡医学院第一附属医院医学装备制表

新乡医学院第一附属医院
医疗设备安装使用验收报告

填表时间: 2025年 9 月 22日

医疗设备所在科室及部门: 烧伤整形与医疗美容科	
医疗设备名称: 射频治疗仪(外科)	质保年限: 三年
国别及品牌: 以色列: InMode 盈美特	规格型号: Embrace RF
生产厂家: 盈美特医疗科技有限公司	供应商: 河南泓云医疗科技有限公司
数量: 1	单价及总价: 1680000; 1680000
到货时间: 2025.8.20	启用时间: 2025.8.21
使用科室验收意见	医疗设备是否符合合同要求: 是
	配件及附件是否齐全, 有无损坏: 是
	到货设备参数是否与合同及招、投标文件一致: 是
	医疗设备的性能、指标是否达到使用科室要求: 是
	医疗设备安装后是否使用正常: 是
	设备最终验收结论(是否合格): 是
	使用科室负责人对以上验收结果确认签字: 李 勇
供应商授权人签字: 李春花	联系电话: 18937342626
修配组负责人签字: 常荣斌	医学装备部验收人签字: 贾文静
医学装备部负责人签字: 李洪	招标办公室负责人签字: /
固定资产办负责人签字: /	
设备采购费用是否走科研经费: (如“是”与财务部核实经费是否够用后需标注; 如“无”填写“否”即可)	
备注事项: 400万及以上大宗采购项目招标办公室及固定资产办参与验收。	

新乡医学院第一附属医院医学装备制表

新乡医学院第一附属医院
医疗设备安装使用验收报告

填表时间2025年9月22日

医疗设备所在科室及部门: 皮肤与性病科	
医疗设备名称: 强脉冲光治疗仪	质保年限: 三年
国别及品牌: 中国 科英	规格型号: KL-L(2N)型
生产厂家: 吉林省科英医疗激光有限公司	供应商: 河南沁云医疗科技有限公司
数量: 1	单价及总价: 430000: 430000
到货时间: 2025.8.20	启用时间: 2025.8.21
使用科室验收意见	医疗设备是否符合合同要求: 是
	配件及附件是否齐全, 有无损坏: 是
	到货设备参数是否与合同及招、投标文件一致: 是
	医疗设备的性能、指标是否达到使用科室要求: 是
	医疗设备安装后是否使用正常: 是
	设备最终验收结论(是否合格): 是
	使用科室负责人对以上验收结果确认签字: 付丹丹
供应商授权人签字: 李春花	联系电话: 189 3734 2626
修配组负责人签字: 常斌	医学装备部验收人签字: 贾文强
医学装备部负责人签字: 杨永	招标办公室负责人签字: /
固定资产办负责人签字: /	
设备采购费用是否走科研经费: (如“是”与财务部核实经费是否够用后需标注; 如“无”填写“否”即可)	
备注事项: 400万及以上大宗采购项目招标办公室及固定资产办参与验收。	

新乡医学院第一附属医院医学装备制表